

耳鳴り患者さんへのアンケート

記入日 ____年__月__日

お名前 _____ 歳

	長くある	たまにある	ない
1. 耳鳴りのために物事に集中できない。	4	2	0
2. 耳鳴りの音が大きくて人の話が聞き取れない。	4	2	0
3. 耳鳴りに対して腹が立つ。	4	2	0
4. 耳鳴りのために混乱してしまう。	4	2	0
5. 耳鳴りのために絶望的な気持ちになってしまう。	4	2	0
6. 耳鳴りについて多くの不満を訴えてしまう。	4	2	0
7. 夜眠るときに耳鳴りが妨げになる。	4	2	0
8. 耳鳴りから逃れられないかのように感じる。	4	2	0
9. あなたの社会活動が耳鳴りにより妨げられる。(例えば外食をする、映画を見るなど)	4	2	0
10. 耳鳴りのために挫折を感じる。	4	2	0
11. 耳鳴りのために自分がひどい病気であるように感じる。	4	2	0
12. 耳鳴りがあるために日々の生活を楽しめない。	4	2	0
13. 耳鳴りが職場や家庭での仕事の妨げになる。	4	2	0
14. 耳鳴りのためにいらいらする。	4	2	0
15. 耳鳴りのために読書ができない。	4	2	0
16. 耳鳴りのために気が動転する。	4	2	0
17. 耳鳴りのために家族や友人との関係にストレスを感じる。	4	2	0
18. 耳鳴りから意識をそらすのは難しいと感じる。	4	2	0
19. 自分ひとりで耳鳴りを管理していくのは難しいと感じる。	4	2	0
20. 耳鳴りのために疲れを感じる。	4	2	0
21. 耳鳴りのために落ち込んでしまう。	4	2	0
22. 耳鳴りとこれ以上付き合っていけないと感じる。	4	2	0
23. 耳鳴りのために体のことが心配になる。	4	2	0
24. ストレスがあると耳鳴りがひどくなる。	4	2	0
25. 耳鳴りのために不安な気持ちになる。	4	2	0

合計